

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

04 - FMS - CATALAO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0002-47	001	3370-7	6158-1
Endereço	Cidade	Telefone		
ITUMBIARA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240940	1788	3	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
01/02/2024	219505		7	2024002638
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	3.984,00	648,00	3.336,00	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.302.4030-2091-MANUT. DO SERV. MÓVEL E URGÊNCIA - SAMU-null
Vinculo	Crédito
207 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	648,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALARES E PROTETOR SOLAR, POR MEIO DA ATA 007/2023, PREGAO 007/2023, COM VIGENCIA DE 24/04/2023 A 23/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
322	72621	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML	100,00	6,48000	648,00
					648,00

Líquido por Extenso

***** (SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	DANIEL RESENDE DE SOUZA Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------